

Namn/Personnummer: Datum: Bedömt av:

Problemet som ska åtgärdas	1a	
Aktuell åtgärd	1b	
Mål med åtgärd	1c	

			Mycket stor/ Mycket hög	Stor/ Hög	Måttlig	Liten/ Låg	Ingen
Svårighetsgrad om åtgärden inte utförs	2a	Hur svårt upplever personen själv det aktuella problemet?					
	2b	Hur svårt är problemet i relation till andra hälsoproblem?					
	2c	Hur länge förväntas problemet att finnas?					
	2d	Hur ofta uppstår problemet för personen?					
	2e	Hur stor är risken att problemet leder till stor/mycket stor ohälsa i framtiden?					
	2f	Sammanvägd svårighetsgrad					
Patientnytta av åtgärden	3a	Vilken effekt har åtgärden på aktuellt problem enligt vetenskap/beprovad erfarenhet?					
	3b	I vilken omfattning förväntas åtgärden ha effekt utifrån personens förutsättningar?					
	3c	Hur länge förväntas åtgärden ha effekt på personens problem?					
	3d	I vilken omfattning kan åtgärden utföras utan risk för betydande skada/lidande hos personen?					
	3e	Sammanvägd förväntad effekt av åtgärden					
	3f	Patientnytta av åtgärden					
Patientnytta i relation till kostnad	4	Patientnytta i relation till kostnad					

Markera med X den prioriteringsgrad som bäst motsvarar den sammantagna bilden av bedömningspunkterna i svårighetsgrad, patientnytta av åtgärden samt patientnytta i relation till kostnad.

5. Prioriteringsgrad

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Icke göra